

위탁관리업 개시·휴업·재개·폐지 신고서

\* 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

| 접수번호 | 접수일        | 처리기간  | 즉시 |
|------|------------|-------|----|
| 신고인  | 상호(명칭)     | 설립연월일 |    |
|      | 성명         | 생년월일  |    |
|      | 위탁관리업 등록번호 |       |    |
|      | 주소         | 전화번호  |    |

영업개시, 재개 또는 폐지 연월일

영업휴업의 경우 그 기간

영업휴업 또는 폐지의 이유

「항로표지법」 제25조와 같은 법 시행규칙 제23조에 따라 위와 같이 위탁관리업의 개시·휴업·재개·폐지를 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

( )지방해양수산청장 귀하

|      |    |     |
|------|----|-----|
| 첨부서류 | 없음 | 수수료 |
|      |    | 없음  |